

別居している児童を受給者が監護している場合

監護事実の同意書

「調布市で児童手当を受給する方」本人が記入してください。

〇〇年 〇月 〇日

住所 調布市 小島町2-35-1

氏名 調布 太郎

児童手当の維持している

別居している児童の氏名・マイナンバー・生年月日・児童手当受給者との続柄・住所・別居の理由・申立人と児童の属する世帯の世帯主との関係を記入します。

記

ふりがな 児童の氏名	個人番号 (マイナンバー)	続柄	生年月日
ちょうふ いちろう 調布 一郎	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	子	〇〇年〇〇月〇〇日生
ちょうふ じろう 調布 二郎	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	子	〇〇年〇〇月〇〇日生
			年 月 日生
児童の住所	〇〇県〇〇市〇〇町 〇-〇-〇		
別居している理由	例：単身赴任・通学のため		
申立人と児童の属する世帯の世帯主との関係	例：妻・父など		

上記申立てのとおりであることに同意

「児童の属する世帯の世帯主」本人が記入してください。

〇〇年 〇月 〇日

住所 〇〇県〇〇区〇〇町 〇-〇-〇

児童の属する
世帯の世帯主
(寮長・施設長)

氏名 調布 花子

- ※ 児童のマイナンバーの記載がない場合、別途児童の属する世帯全員の住民票の提出が必要となりますので、記入漏れの無いよう御注意ください。
- ※ 記載内容について児童の属する世帯の世帯主の方に確認を行うことがあります。

連絡先 (送付先)

〒182-8511 調布市 小島町2-35-1
調布市役所 子ども生活部 子ども家庭課 家庭福祉係
TEL 042-481-7093